

國立彰化師範大學附屬高級工業職業學校附設進修部 學年度 第 學期

復學生轉科家長同意書

申請日期： 年 月 日

原就讀科別	年級	姓名	身份證字號
欲轉入科別 (新班級)	轉科原因		

※轉科以一次為限，請審慎考慮。

申請人： \_\_\_\_\_ (簽章) 連絡電話： \_\_\_\_\_

家長： \_\_\_\_\_ (簽章) 連絡電話： \_\_\_\_\_

承辦人

註冊組長

進修部主任